

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"PEREZ-MADRE TERESA DI CALCUTTA"
PALERMO

A. S. /

Il sottoscritto/a _____ Genitore

dell'alunno/a _____ sesso _____ nato a _____

il _____ già iscritto nella sezione _____ SEDE PLESSO

Scuola DELL'INFANZIA

TEMPO RIDOTTO 8:00 – 13:00

TEMPO NORMALE 8:00 – 16:00 con servizio mensa

CHIEDE IL CAMBIO DI SEZIONE

DALLA SEZIONE _____ SEDE _____ PLESSO _____ TEMPO RIDOTTO _____ TEMPO NORMALE _____

ALLA SEZIONE _____ SEDE _____ PLESSO _____ TEMPO RIDOTTO _____ TEMPO NORMALE _____

Per motivi _____

Si impegna, consapevole del fatto che la sezione a TEMPO NORMALE funziona dalle ore 8:00 alle ore 16:00 con servizio mensa, al rispetto dell'orario.

Tel _____

Palermo li _____

FIRMA
